



Schafer Versicherungen AG
 Impasse de la Forêt 13
 Postfach 544
 1701 Freiburg

Tel.: +41 26 488 34 34
 Fax.: +41 26 488 34 35
 e-mail: office@schafer.ch

Schadenmeldung - Haftpflichtversicherung

Privat-Haftpflicht

Haftpflicht für Landwirtschaftsbetriebe

Gebäude-Haftpflicht

Versicherungsnehmer

Name, Vorname

Strasse

Telefon Privat

PLZ / Ort

Telefon Geschäft

Gesellschaft

Police Nr.

Angaben zum Schadenereignis

Schadendatum

Zeit

Schadenort, Strasse

Hergang (falls Platz nicht ausreicht, Fortsetzung auf Rückseite)

Zeugen (Name und Adresse)

Wen trifft nach Ihrer Ansicht ein Verschulden und weshalb ? (Name, Geburtsdatum, Adresse - Mit dem Versicherungsnehmer verwandt ?)

Polizeianzeige

Anzeigedatum

Polizeiposten

Geschädigter/-r

Name, Vorname, Adresse des / der Geschädigten

Telefon

Bei Schäden am Mietobjekt bitte Vermieter angeben; Übernahme- und Abnahmeprotokoll beilegen)

Bei Personenschäden : Verletzungen, Arzt, Spital

Ist die verletzte Person unfallversichert ? ja nein

Wenn ja, Gesellschaft ?

Bei Sachschäden : Was ist beschädigt worden ? Schadenhöhe ? Alter des Objektes ? Kann repariert werden ? Reparaturfirma ?

Bestehen für das geschädigte Objekt noch andere Versicherungen ? ja nein

Wenn ja, Welche ?

Zahlstelle

An wen wäre eine allfällige Entschädigung zu überweisen (Name, Vorname, Adresse) ?

Überweisung auf

Postcheckkonto

Nr.

Überweisung auf

Bankkonto

Nr.

Name
und Ort der Bank

Der / Die Unterzeichnete ermächtigt die Gesellschaft, von anderen Versicherern oder Dritten den Schadenfall betreffende Auskünfte einzuholen und Einsicht in amtliche und gerichtliche Akten zu nehmen, die auf den Schadenfall Bezug nehmen.

Ausserdem ermächtigt der / die Unterzeichnete die von der Gesellschaft angefragten Drittpersonen, der Gesellschaft alle im Zusammenhang mit dem Schadenfall gewünschten Auskünfte zu erteilen.

Der / Die Unterzeichnete ist damit einverstanden, dass die Gesellschaft im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus dem Schadenfall ergeben, an andere Versicherer, namentlich an Mit- oder Rückversicherer im In- und Ausland, übermitteln kann.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Wir bitten Sie, folgendes zu beachten :

1. Schadenfälle sind der Gesellschaft **sofort** zu melden.
2. **Todesfälle** sind sofort mittels Fax oder Telefon zu melden.
3. Ohne vorherige Einwilligung der Gesellschaft dürfen dem / der Geschädigten gegenüber keine Ansprüche anerkannt werden.

Fortsetzung Hergang